

Rec'd ST/PTO 30 DEC 2004

PCT**REQUÊTE**

Le soussigné requiert que la présente demande internationale soit traitée conformément au Traité de coopération en matière de brevets.

Réservé à l'office récepteur

Demande internationale n°

Date du dépôt international

Nom de l'office récepteur et "Demande internationale PCT"

Référence du dossier du déposant ou du mandataire (facultatif)
(12 caractères au maximum) 345396D20728**Cadre n° I TITRE DE L'INVENTION DISPOSITIF POUR L'ANESTHESIE LOCOREGIONALE ET PROCEDE POUR FABRIQUER LA CANULE DU DISPOSITIF****Cadre n° II DÉPOSANT** Cette personne est aussi inventeur

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

VYGON
5, rue Adeline
95440 ECOUEN
FRANCE

n° de téléphone

n° de télécopieur

n° de téléimprimeur

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'État) :
FRDomicile (nom de l'État) :
FRCette personne est déposant pour : tous les États désignés tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique les États-Unis d'Amérique seulement les États indiqués dans le cadre supplémentaire**Cadre n° III AUTRE(S) DÉPOSANT(S) OU (AUTRE(S)) INVENTEUR(S)**

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

CARREZ Jean-Luc
15, rue Jean Jaurès
95440 ECOUEN
FRANCE

Cette personne est :

 déposant seulement déposant et inventeur inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'État) :
FRDomicile (nom de l'État) :
FRCette personne est déposant pour : tous les États désignés tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique les États-Unis d'Amérique seulement les États indiqués dans le cadre supplémentaire D'autres déposants ou inventeurs sont indiqués sur une feuille annexe.**Cadre n° IV MANDATAIRE OU REPRÉSENTANT COMMUN; OU ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE**

La personne dont l'identité est donnée ci-dessous est/a été désignée pour agir au nom du ou des déposants auprès des autorités internationales compétentes, comme:

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays.)

MARTIN Jean-Jacques, SCHRIMPF Robert,
WARCOIN Jacques, AHNER Francis, TEXIER Christian,
LE FORESTIER Eric, CALLON DE LAMARCK Jean-Robert
CABINET REGIMBEAU
20, rue de Chazelles
75847 PARIS CEDEX 17 - FRANCE

n° de téléphone

01 44 29 35 00

n° de télécopieur

01 44 29 35 99

n° de téléimprimeur

n° sous lequel le mandataire est inscrit auprès de l'office

 Adresse pour la correspondance : cocher cette case lorsque aucun mandataire ni représentant commun n'est/n'a été désigné et que l'espace ci-dessus est utilisé pour indiquer une adresse spéciale à laquelle la correspondance doit être envoyée.

Feuille n° ... 2 ...

Suite du cadre n° III AUTRE(S) DÉPOSANT(S) OU (AUTRE(S)) INVENTEUR(S)*Si aucun des sous-cadres suivants n'est utilisé, cette feuille ne doit pas être incluse dans la requête.*

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'Etat où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

COUSSEGAL Jean-Louis
52bis, Avenue Victor Basch
95250 BEAUCHAMP
FRANCE

Cette personne est :

déposant seulement
 déposant et inventeur
 inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'Etat) :
FR**Domicile (nom de l'Etat) :**
FR

Cette personne est déposant pour : tous les États désignés tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique les États-Unis d'Amérique seulement les États indiqués dans le cadre supplémentaire

Non et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'Etat où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

DALLE Valéry
8, Boucle d'en Haut
60270 GOUVIEUX
FRANCE

Cette personne est :

déposant seulement
 déposant et inventeur
 inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'Etat) :
FR**Domicile (nom de l'Etat) :**
FR

Cette personne est déposant pour : tous les États désignés tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique les États-Unis d'Amérique seulement les États indiqués dans le cadre supplémentaire

Non et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'Etat où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

Cette personne est :

déposant seulement
 déposant et inventeur
 inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'Etat) :**Domicile (nom de l'Etat) :**

Cette personne est déposant pour : tous les États désignés tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique les États-Unis d'Amérique seulement les États indiqués dans le cadre supplémentaire

Non et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'Etat où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

Cette personne est :

déposant seulement
 déposant et inventeur
 inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'Etat) :**Domicile (nom de l'Etat) :**

Cette personne est déposant pour : tous les États désignés tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique les États-Unis d'Amérique seulement les États indiqués dans le cadre supplémentaire

D'autres déposants ou inventeurs sont indiqués sur une feuille annexe.

PCT/FR03 / 03410

REmpli par RO

Feuille n° ... 3 ...

Cadre n° V DÉSIGNATION D'ÉTATS

Cocher les cases appropriées: une au moins doit être cochée.

Les désignations suivantes sont faites conformément à la règle 4.9.a) :

Brevet régional

AP Brevet ARIPO : GH Ghana, GM Gambie, KE Kenya, LS Lesotho, MW Malawi, MZ Mozambique, SD Soudan, SL Sierra Leone, SZ Swaziland, TZ République-Unie de Tanzanie, UG Ouganda, ZM Zambie, ZW Zimbabwe et tout autre État qui est un État contractant du Protocole de Harare et du PCT (si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée)..... [BW]

EA Brevet eurasien : AM Arménie, AZ Azerbaïdjan, BY Bélarus, KG Kirghizistan, KZ Kazakhstan, MD République de Moldova, RU Fédération de Russie, TJ Tadjikistan, TM Turkménistan et tout autre État qui est un État contractant de la Convention sur le brevet eurasien et du PCT

EP Brevet européenne : AT Autriche, BE Belgique, BG Bulgarie, CH & LI Suisse et Liechtenstein, CY Chypre, CZ République tchèque, DE Allemagne, DK Danemark, EE Estonie, ES Espagne, FI Finlande, FR France, GB Royaume-Uni, GR Grèce, HU Hongrie, IE Irlande, IT Italie, LU Luxembourg, MC Monaco, NL Pays-Bas, PT Portugal, RO Roumanie, SE Suède, SI Slovénie, SK Slovaquie, TR Turquie et tout autre État qui est un État contractant de la Convention sur le brevet européen et du PCT

OA Brevet OAPI : BF Burkina Faso, BJ Bénin, CF République centrafricaine, CG Congo, CI Côte d'Ivoire, CM Cameroun, GA Gabon, GN Guinée, GQ Guinée équatoriale, GW Guinée-Bissau, ML Mali, MR Mauritanie, NE Niger, SN Sénégal, TD Tchad, TG Togo et tout autre État qui est un État membre de l'OAPI et un État contractant du PCT (si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée).....

Brevet national (si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée) :

<input checked="" type="checkbox"/> AE Émirats arabes unis	<input checked="" type="checkbox"/> HR Croatie	<input checked="" type="checkbox"/> OM Oman
<input checked="" type="checkbox"/> AG Antigua-et-Barbuda	<input checked="" type="checkbox"/> HU Hongrie	<input checked="" type="checkbox"/> PG Papouasie-Nouvelle-Guinée
<input checked="" type="checkbox"/> AL Albanie	<input checked="" type="checkbox"/> ID Indonésie	<input checked="" type="checkbox"/> PH Philippines
<input checked="" type="checkbox"/> AM Arménie	<input checked="" type="checkbox"/> IL Israël	<input checked="" type="checkbox"/> PL Pologne
<input checked="" type="checkbox"/> AT Autriche	<input checked="" type="checkbox"/> IN Inde	<input checked="" type="checkbox"/> PT Portugal
<input checked="" type="checkbox"/> AU Australie	<input checked="" type="checkbox"/> IS Islande	<input checked="" type="checkbox"/> RO Roumanie
<input checked="" type="checkbox"/> AZ Azerbaïdjan	<input checked="" type="checkbox"/> JP Japon	<input checked="" type="checkbox"/> RU Fédération de Russie
<input checked="" type="checkbox"/> BA Bosnie-Herzégovine	<input checked="" type="checkbox"/> KE Kenya	<input checked="" type="checkbox"/> SC Seychelles
<input checked="" type="checkbox"/> BB Barbade	<input checked="" type="checkbox"/> KG Kirghizistan	<input checked="" type="checkbox"/> SD Soudan
<input checked="" type="checkbox"/> BG Bulgarie	<input checked="" type="checkbox"/> KP République populaire démocratique de Corée	<input checked="" type="checkbox"/> SE Suède
<input checked="" type="checkbox"/> BR Brésil	<input checked="" type="checkbox"/> KR République de Corée	<input checked="" type="checkbox"/> SG Singapour
<input checked="" type="checkbox"/> BY Bélarus	<input checked="" type="checkbox"/> KZ Kazakhstan	<input checked="" type="checkbox"/> SK Slovaquie
<input checked="" type="checkbox"/> BZ Belize	<input checked="" type="checkbox"/> LC Sainte-Lucie	<input checked="" type="checkbox"/> SL Sierra Leone
<input checked="" type="checkbox"/> CA Canada	<input checked="" type="checkbox"/> LK Sri Lanka	<input checked="" type="checkbox"/> SY République arabe syrienne
<input checked="" type="checkbox"/> CH & LI Suisse et Liechtenstein	<input checked="" type="checkbox"/> LR Liberia	<input checked="" type="checkbox"/> TJ Tadjikistan
<input checked="" type="checkbox"/> CN Chine	<input checked="" type="checkbox"/> LS Lesotho	<input checked="" type="checkbox"/> TM Turkménistan
<input checked="" type="checkbox"/> CO Colombie	<input checked="" type="checkbox"/> LT Lituanie	<input checked="" type="checkbox"/> TN Tunisie
<input checked="" type="checkbox"/> CR Costa Rica	<input checked="" type="checkbox"/> LU Luxembourg	<input checked="" type="checkbox"/> TR Turquie
<input checked="" type="checkbox"/> CU Cuba	<input checked="" type="checkbox"/> LV Lettonie	<input checked="" type="checkbox"/> TT Trinité-et-Tobago
<input checked="" type="checkbox"/> CZ République tchèque	<input checked="" type="checkbox"/> MA Maroc	<input checked="" type="checkbox"/> TZ République-Unie de Tanzanie
<input checked="" type="checkbox"/> DE Allemagne	<input checked="" type="checkbox"/> MD République de Moldova	<input checked="" type="checkbox"/> UA Ukraine
<input checked="" type="checkbox"/> DK Danemark	<input checked="" type="checkbox"/> MG Madagascar	<input checked="" type="checkbox"/> UG Ouganda
<input checked="" type="checkbox"/> DM Dominique	<input checked="" type="checkbox"/> MK Ex-République yougoslave de Macédoine	<input checked="" type="checkbox"/> US États-Unis d'Amérique
<input checked="" type="checkbox"/> DZ Algérie	<input checked="" type="checkbox"/> MN Mongolie	<input checked="" type="checkbox"/> UZ Ouzbékistan
<input checked="" type="checkbox"/> EC Équateur	<input checked="" type="checkbox"/> MW Malawi	<input checked="" type="checkbox"/> VC Saint-Vincent-et-les-Grenadines
<input checked="" type="checkbox"/> EE Estonie	<input checked="" type="checkbox"/> MX Mexique	<input checked="" type="checkbox"/> VN Viet Nam
<input checked="" type="checkbox"/> ES Espagne	<input checked="" type="checkbox"/> MZ Mozambique	<input checked="" type="checkbox"/> YU Serbie-et-Monténégro
<input checked="" type="checkbox"/> FI Finlande	<input checked="" type="checkbox"/> NI Nicaragua	<input checked="" type="checkbox"/> ZA Afrique du Sud
<input checked="" type="checkbox"/> GB Royaume-Uni	<input checked="" type="checkbox"/> NO Norvège	<input checked="" type="checkbox"/> ZM Zambie
<input checked="" type="checkbox"/> GD Grenade	<input checked="" type="checkbox"/> NZ Nouvelle-Zélande	<input checked="" type="checkbox"/> ZW Zimbabwe
<input checked="" type="checkbox"/> GE Géorgie		
<input checked="" type="checkbox"/> GH Ghana		
<input checked="" type="checkbox"/> GM Gambie		

Les cases ci-dessous sont réservées à la désignation d'États qui sont devenus parties au PCT après la publication de la présente feuille :

 EG Egypte BW Botswana

Déclaration concernant les désignations de précaution : outre les désignations faites ci-dessus, le déposant fait aussi conformément à la règle 4.9.b) toutes les désignations qui seraient autorisées en vertu du PCT, à l'exception de toute désignation indiquée dans le cadre supplémentaire comme étant exclue de la portée de cette déclaration. Le déposant déclare que ces désignations additionnelles sont faites sous réserve de confirmation et que toute désignation qui n'est pas confirmée avant l'expiration d'un délai de 15 mois à compter de la date de priorité doit être considérée comme retirée par le déposant à l'expiration de ce délai. (La confirmation (y compris les taxes) doit parvenir à l'office récepteur dans le délai de 15 mois.)

Feuille n° ... 3 ...

Cadre n° V DÉSIGNATION D'ÉTATS

Cocher les cases appropriées: une au moins doit être cochée.

Les désignations suivantes sont faites conformément à la règle 4.9.a) :

Brevet régional

AP Brevet ARIPO : GH Ghana, GM Gambie, KE Kenya, LS Lesotho, MW Malawi, MZ Mozambique, SD Soudan, SI Sierra Leone, SZ Swaziland, TZ République-Unie de Tanzanie, UG Ouganda, ZM Zambie, ZW Zimbabwe et tout autre État qui est un État contractant du Protocole de Harare et du PCT (si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée).....

EA Brevet eurasien : AM Arménie, AZ Azerbaïdjan, BY Bélarus, KG Kirghizistan, KZ Kazakhstan, MD République de Moldova, RU Fédération de Russie, TJ Tadjikistan, TM Turkménistan et tout autre État qui est un État contractant de la Convention sur le brevet eurasien et du PCT

EP Brevet européen : AT Autriche, BE Belgique, BG Bulgarie, CH & LI Suisse et Liechtenstein, CY Chypre, CZ République tchèque, DE Allemagne, DK Danemark, EE Estonie, ES Espagne, FI Finlande, FR France, GB Royaume-Uni, GR Grèce, HU Hongrie, IE Irlande, IT Italie, LU Luxembourg, MC Monaco, NL Pays-Bas, PT Portugal, RO Roumanie, SE Suède, SI Slovénie, SK Slovaquie, TR Turquie et tout autre État qui est un État contractant de la Convention sur le brevet européen et du PCT

OA Brevet OAPI : BF Burkina Faso, BJ Bénin, CF République centrafricaine, CG Congo, CI Côte d'Ivoire, CM Cameroun, GA Gabon, GN Guinée, GQ Guinée équatoriale, GW Guinée-Bissau, ML Mali, MR Mauritanie, NE Niger, SN Sénégal, TD Tchad, TG Togo et tout autre État qui est un État membre de l'OAPI et un État contractant du PCT (si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée).....

Brevet national (si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée) :

<input checked="" type="checkbox"/> AE Émirats arabes unis	<input checked="" type="checkbox"/> HR Croatie	<input checked="" type="checkbox"/> OM Oman
<input checked="" type="checkbox"/> AG Antigua-et-Barbuda	<input checked="" type="checkbox"/> HU Hongrie	<input checked="" type="checkbox"/> PG Papouasie-Nouvelle-Guinée
<input checked="" type="checkbox"/> AL Albanie	<input checked="" type="checkbox"/> ID Indonésie	<input checked="" type="checkbox"/> PH Philippines
<input checked="" type="checkbox"/> AM Arménie	<input checked="" type="checkbox"/> IL Israël	<input checked="" type="checkbox"/> PL Pologne
<input checked="" type="checkbox"/> AT Autriche	<input checked="" type="checkbox"/> IN Inde	<input checked="" type="checkbox"/> PT Portugal
<input checked="" type="checkbox"/> AU Australie	<input checked="" type="checkbox"/> IS Islande	<input checked="" type="checkbox"/> RO Roumanie
<input checked="" type="checkbox"/> AZ Azerbaïdjan	<input checked="" type="checkbox"/> JP Japon	<input checked="" type="checkbox"/> RU Fédération de Russie
<input checked="" type="checkbox"/> BA Bosnie-Herzégovine	<input checked="" type="checkbox"/> KE Kenya	<input checked="" type="checkbox"/> SC Seychelles
<input checked="" type="checkbox"/> BB Barbade	<input checked="" type="checkbox"/> KG Kirghizistan	<input checked="" type="checkbox"/> SD Soudan
<input checked="" type="checkbox"/> BG Bulgarie	<input checked="" type="checkbox"/> KP République populaire démocratique de Corée	<input checked="" type="checkbox"/> SE Suède
<input checked="" type="checkbox"/> BR Brésil	<input checked="" type="checkbox"/> KR République de Corée	<input checked="" type="checkbox"/> SG Singapour
<input checked="" type="checkbox"/> BY Bélarus	<input checked="" type="checkbox"/> KZ Kazakhstan	<input checked="" type="checkbox"/> SK Slovaquie
<input checked="" type="checkbox"/> BZ Belize	<input checked="" type="checkbox"/> LC Sainte-Lucie	<input checked="" type="checkbox"/> SL Sierra Leone
<input checked="" type="checkbox"/> CA Canada	<input checked="" type="checkbox"/> LK Sri Lanka	<input checked="" type="checkbox"/> SY République arabe syrienne
<input checked="" type="checkbox"/> CH & LI Suisse et Liechtenstein	<input checked="" type="checkbox"/> LR Liberia	<input checked="" type="checkbox"/> TJ Tadjikistan
<input checked="" type="checkbox"/> CN Chine	<input checked="" type="checkbox"/> LS Lesotho	<input checked="" type="checkbox"/> TM Turkménistan
<input checked="" type="checkbox"/> CO Colombie	<input checked="" type="checkbox"/> LT Lituanie	<input checked="" type="checkbox"/> TN Tunisie
<input checked="" type="checkbox"/> CR Costa Rica	<input checked="" type="checkbox"/> LU Luxembourg	<input checked="" type="checkbox"/> TR Turquie
<input checked="" type="checkbox"/> CU Cuba	<input checked="" type="checkbox"/> LV Lettonie	<input checked="" type="checkbox"/> TT Trinité-et-Tobago
<input checked="" type="checkbox"/> CZ République tchèque	<input checked="" type="checkbox"/> MA Maroc	<input checked="" type="checkbox"/> TZ République-Unie de Tanzanie
<input checked="" type="checkbox"/> DE Allemagne	<input checked="" type="checkbox"/> MD République de Moldova	<input checked="" type="checkbox"/> UA Ukraine
<input checked="" type="checkbox"/> DK Danemark	<input checked="" type="checkbox"/> MG Madagascar	<input checked="" type="checkbox"/> UG Ouganda
<input checked="" type="checkbox"/> DM Dominique	<input checked="" type="checkbox"/> MK Ex-République yougoslave de Macédoine	<input checked="" type="checkbox"/> US États-Unis d'Amérique
<input checked="" type="checkbox"/> DZ Algérie	<input checked="" type="checkbox"/> MN Mongolie	<input checked="" type="checkbox"/> UZ Ouzbékistan
<input checked="" type="checkbox"/> EC Équateur	<input checked="" type="checkbox"/> MW Malawi	<input checked="" type="checkbox"/> VC Saint-Vincent-et-les-Grenadines
<input checked="" type="checkbox"/> EE Estonie	<input checked="" type="checkbox"/> MX Mexique	<input checked="" type="checkbox"/> VN Viet Nam
<input checked="" type="checkbox"/> ES Espagne	<input checked="" type="checkbox"/> MZ Mozambique	<input checked="" type="checkbox"/> YU Serbie-et-Monténégro
<input checked="" type="checkbox"/> FI Finlande	<input checked="" type="checkbox"/> NI Nicaragua	<input checked="" type="checkbox"/> ZA Afrique du Sud
<input checked="" type="checkbox"/> GB Royaume-Uni	<input checked="" type="checkbox"/> NO Norvège	<input checked="" type="checkbox"/> ZM Zambie
<input checked="" type="checkbox"/> GD Grenade	<input checked="" type="checkbox"/> NZ Nouvelle-Zélande	<input checked="" type="checkbox"/> ZW Zimbabwe
<input checked="" type="checkbox"/> GE Géorgie		
<input checked="" type="checkbox"/> GH Ghana		
<input checked="" type="checkbox"/> GM Gambie		

Les cases ci-dessous sont réservées à la désignation d'États qui sont devenus parties au PCT après la publication de la présente feuille :

 EG Egypte BW Botswana

Déclaration concernant les désignations de précaution : outre les désignations faites ci-dessus, le déposant fait aussi conformément à la règle 4.9.b) toutes les désignations qui seraient autorisées en vertu du PCT, à l'exception de toute désignation indiquée dans le cadre supplémentaire comme étant exclue de la portée de cette déclaration. Le déposant déclare que ces désignations additionnelles sont faites sous réserve de confirmation et que toute désignation qui n'est pas confirmée avant l'expiration d'un délai de 15 mois à compter de la date de priorité doit être considérée comme retirée par le déposant à l'expiration de ce délai. (La confirmation (y compris les taxes) doit parvenir à l'office récepteur dans le délai de 15 mois.)

Feuille n° ... 4 ...

Cadre n° VI REVENDICATION DE PRIORITÉ

La priorité de la ou des demandes antérieures suivantes est revendiquée :

Date de dépôt de la demande antérieure (jour/mois/année)	Numéro de la demande antérieure	Lorsque la demande antérieure est une :		
		demande nationale : pays ou membre de l'OMC	demande régionale :* office régional	demande internationale : office récepteur
point 1) 20.11.02 (20 NOVEMBRE 2002)	0214527	FR		
point 2)				
point 3)				
point 4)				
point 5)				

 D'autres revendications de priorité sont indiquées dans le cadre supplémentaire.

L'office récepteur est prié de préparer et de transmettre au Bureau international une copie certifiée conforme de la ou des demandes antérieures (seulement si la demande antérieure a été déposée auprès de l'office qui, aux fins de la présente demande internationale, est l'office récepteur) indiquées ci-dessus sous :

tous les points point 1) point 2) point 3) point 4) point 5) autre, voir le cadre supplémentaire

* Si la demande antérieure est une demande ARIPO, indiquer au moins un pays partie à la Convention de Paris pour la protection de la propriété industrielle ou un membre de l'Organisation mondiale du commerce pour lequel cette demande antérieure a été déposée (règle 4.10.b)ii)) :

Cadre n° VII ADMINISTRATION CHARGÉE DE LA RECHERCHE INTERNATIONALE

Choix de l'administration chargée de la recherche internationale (ISA) (si plusieurs administrations chargées de la recherche internationale sont compétentes pour procéder à la recherche internationale, indiquer l'administration choisie; le code à deux lettres peut être utilisé) :

ISA / OEB

Demande d'utilisation des résultats d'une recherche antérieure; mention de cette recherche (si une recherche antérieure a été effectuée par l'administration chargée de la recherche internationale ou demandée à cette dernière) :

Date (jour/mois/année)	Numéro	Pays (ou office régional)
31/07/2003	FA 627017	OEB

Cadre n° VIII DÉCLARATIONS

Les déclarations suivantes figurent dans les cadres n° VIII.i) à v) (cocher ci-dessous la ou les cases appropriées et indiquer dans la colonne de droite le nombre de chaque type de déclaration) :

Nombre de déclarations

<input type="checkbox"/> cadre n° VIII.i)	déclaration relative à l'identité de l'inventeur	:
<input type="checkbox"/> cadre n° VIII.ii)	déclaration relative au droit du déposant, à la date du dépôt international, de demander et d'obtenir un brevet	:
<input type="checkbox"/> cadre n° VIII.iii)	déclaration relative au droit du déposant, à la date du dépôt international, de revendiquer la priorité d'une demande antérieure	:
<input type="checkbox"/> cadre n° VIII.iv)	déclaration relative à la qualité d'inventeur (seulement aux fins de la désignation des États-Unis d'Amérique)	:
<input type="checkbox"/> cadre n° VIII.v)	déclaration relative à des divulgations non opposables ou à des exceptions au défaut de nouveauté	:

Feuille n° ... 5 ...

Cadre n° IX BORDEREAU; LANGUE DE DÉPÔT

La présente demande internationale contient :

a) sous forme papier le nombre de feuilles suivant :
 requête (y compris la ou les feuilles pour déclaration) : 5
 description (à l'exception des listages des séquences ou des tableaux y relatifs) : 6
 revendications : 2
 abrégé : 1
 dessins : 5
 Sous-total de feuilles : 19
 listages des séquences :
 tableaux y relatifs :
 (pour les deux éléments, nombre réel de feuilles s'ils sont déposés sous forme papier, qu'ils soient ou non également déposés sous forme déchiffrable par ordinateur; voir ci-après)
 Nombre total de feuilles : 19

b) seulement sous forme déchiffrable par ordinateur (instruction 801.a))
 i) listages des séquences
 ii) tableaux y relatifs

c) également sous forme déchiffrable par ordinateur (instruction 801.a))
 i) listages des séquences
 ii) tableaux y relatifs

Type et nombre de supports (disquette, CD-ROM, CD-R ou autre) sur lesquels figurent les
 i) listages des séquences :
 ii) tableaux y relatifs :
 (exemplaires supplémentaires à indiquer aux points 9.ii) ou 10.ii), dans la colonne de droite)

Le ou les éléments suivants sont joints à la présente demande internationale (cocher la ou les cases appropriées et indiquer dans la colonne de droite le nombre de chaque élément)

1. <input type="checkbox"/> feuille de calcul des taxes 2. <input checked="" type="checkbox"/> pouvoir distinct original à suivre : 1 3. <input type="checkbox"/> original du pouvoir général 4. <input type="checkbox"/> copie du pouvoir général; le cas échéant, numéro de référence : 5. <input type="checkbox"/> explication de l'absence d'une signature 6. <input checked="" type="checkbox"/> document(s) de priorité indiqué(s) dans le cadre n° VI au(x) point(s) : 1 7. <input type="checkbox"/> traduction de la demande internationale en (langue) : 8. <input type="checkbox"/> indications séparées concernant des micro-organismes ou autre matériel biologique déposés 9. <input type="checkbox"/> listages des séquences sous forme déchiffrable par ordinateur (indiquer type et nombre de supports)	Nombre d'éléments
i) <input type="checkbox"/> copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de la règle 13ter seulement (et non en tant que partie de la demande internationale)	
ii) <input type="checkbox"/> (seulement lorsque la case b)i) ou c)i) de la colonne de gauche est cochée) exemplaires supplémentaires, y compris, le cas échéant, copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de la règle 13ter	
iii) <input type="checkbox"/> avec la déclaration pertinente quant à l'identité entre la copie - ou les exemplaires supplémentaires - et les listages des séquences mentionnés dans la colonne de gauche	
10. <input type="checkbox"/> tableaux sous forme déchiffrable par ordinateur relatifs aux listages des séquences (indiquer type et nombre de supports)	
i) <input type="checkbox"/> copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de l'instruction 802.b-quater) seulement (et non en tant que partie de la demande internationale)	
ii) <input type="checkbox"/> (seulement lorsque la case b)ii) ou c)ii) de la colonne de gauche est cochée) exemplaires supplémentaires, y compris, le cas échéant, copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de l'instruction 802.b-quater)	
iii) <input type="checkbox"/> avec la déclaration pertinente quant à l'identité entre la copie - ou les exemplaires supplémentaires - et les tableaux mentionnés dans la colonne de gauche	
11. <input checked="" type="checkbox"/> autres éléments (préciser) : Rapport de Recherche	

Figure des dessins qui doit accompagner l'abrégé :

4

Langue de dépôt de la demande internationale :

Français

Cadre n° X SIGNATURE DU DÉPOSANT, DU MANDATAIRE OU DU REPRÉSENTANT COMMUN
À côté de chaque signature, indiquer le nom du signataire et à quel titre l'intéressé signe (si cela n'apparaît pas clairement à la lecture de la requête).

SCHREMPF Robert

CABINET REGIMBEAU
CONSEILS EN PROPRIÉTÉ INDUSTRIELLE
20, rue de Chazelles
75847 PARIS CEDEX 17 FRANCE
Tél. : 01 44 29 35 00
Fax : 01 44 29 35 99

1. Date effective de réception des pièces supposées constituer la demande internationale :

Réservé à l'office récepteur

3. Date effective de réception, rectifiée en raison de la réception ultérieure, mais dans les délais, de documents ou de dessins complétant ce qui est supposé constituer la demande internationale :

4. Date de réception, dans les délais, des corrections demandées selon l'article 11.2) du PCT :

5. Administration chargée de la recherche internationale (si plusieurs sont compétentes) : ISA /

6. Transmission de la copie de recherche différée jusqu'au paiement de la taxe de recherche

2. Dessins :

 reçus : non reçus :

Réservé au Bureau international

Date de réception de l'exemplaire original par le Bureau international :